



CHAMP



Solicitação para o Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) e para o Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP)

Inscriva-se on-line:

Agora você pode se inscrever no Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP) e no Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing)*** on-line! O AHVP é um programa de auxílio-moradia para pessoas com deficiência, não idosas e de baixa renda e que oferece aos participantes um subsídio para alugar um imóvel no mercado privado. O Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) é um programa habitacional composto por imóveis pertencentes às autoridades de habitação local (LHAs), os quais são alugados diretamente a solicitantes qualificados.

Use o site do CHAMP: <https://www.mass.gov/champ>

Inscriva-se por escrito:

Se você não quiser fazer sua inscrição on-line, preencha a solicitação a seguir e envie por correio ou entregue pessoalmente a qualquer LHA. Para solicitar o AHVP e/ou o Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing), preencha as partes da solicitação mostrada abaixo.

	1. Dados para contato	2. Situação de moradia atual	3. Emprego e condição de Veterano	4. Acesso de linguagem	5. Composição do domicílio	6. AHVP e opções	7. Habitação Pública e opções	8. Certificação do Solicitante e Assinatura FIPA
AHVP	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Habitação Pública	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Ambos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Preencha todas as informações exigidas na solicitação abaixo. Nem todas as perguntas são obrigatórias, mas você deve responder a todas as perguntas e não deixar nenhuma delas em branco. As perguntas obrigatórias estão marcadas com um asterisco (*). Escreva “não aplicável (n/a)” ou “me recuso a responder”, conforme adequado, nas perguntas não obrigatórias. Solicitações incompletas podem não ser totalmente processadas.

Envie a solicitação completa para uma autoridade de habitação. As informações da sua solicitação serão registradas on-line pela autoridade de habitação e sua solicitação será enviada às LHAs escolhidas por você. Caso você envie a solicitação por escrito em vez de se inscrever on-line, você ainda poderá utilizar o site do CHAMP para fazer alterações ou atualizar sua solicitação, incluindo o envio de documentos para verificação. Para obter as informações de contato da Autoridade de Habitação Local, acesse o site do Departamento de Habitação e Desenvolvimento Comunitário (Department of Housing and Community Development) (www.mass.gov/dhcd) e pesquise por “Lista de contatos de LHA”.

Se espaço adicional for necessário para uma resposta, favor anexar uma folha adicional.

***Caso queira se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada), entre em contato com a regional responsável pelo programa. Não é possível se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada) no aplicativo CHAMP.



1. Dados para contato

Nome e data de nascimento do Requerente/chefe da família

Data de Nascimento*

Nome*

Nome do Meio

Sobrenome*

Prefixo

Insira o endereço de sua residência primária

Se estiver em situação de rua atualmente, insira o endereço de seu abrigo OU o endereço de sua última residência primária. Esse endereço será utilizado para determinar onde você tem preferência de residente local.

Endereço*

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade*

Estado*

Código postal*

Por favor, informe seu endereço postal, somente se for diferente do endereço listado acima

Rua, Caixa Postal ou a/c*

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade*

Estado*

Código postal*

Por favor, forneça seu telefone e email

Telefone Residencial

Celular

Telefone Comercial

Endereço de e-mail (observação: você pode receber notificações digitais por este endereço de e-mail)

Favor informar uma segunda pessoa para contato ou endereço alternativo

Nome

Nome do Meio

Sobrenome

Prefixo
o

Rua, Caixa Postal ou a/c

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade

Estado

Código postal

Telefone

E-mail



2. Situação de moradia atual

Descreva sua situação habitacional atual. A depender da sua situação habitacional atual e sua habilidade de comprovar suas circunstâncias, você pode ter uma prioridade maior em algumas listas de espera específicas. Inserir informações falsas ou incorretas pode acarretar na rejeição de seu requerimento.

Observação: É necessário fornecer documentos para comprovar sua situação domiciliar atual. Os tipos de documentos que podem ser necessários para comprovar sua situação domiciliar podem incluir, entre outros, contrato de locação, recibos de aluguel, conta que comprove seu endereço, etc.

Você está em situação de rua ou em perigo iminente de estar em situação de rua? Observação: A definição de situação de rua para programas de habitação com assistência estatal não é a mesma usada em abrigos e outros programas de subsídio para pessoas em situação de rua.

☐ Sim

☐ Não

Em que dia você foi, ou será, removido de sua residência principal? A residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.

Mês / Dia / Ano

Caso positivo, marque TODAS as afirmações que se apliquem a você.

- ☐ Não tenho onde morar; OU, moro em situação que é uma ameaça significativa à minha vida ou segurança ou àquelas de algum membro da família. Colocação em uma unidade apropriada resolveria a situação.
- ☐ Não criei nem contribuí significativamente para esta situação de insegurança ou de ameaça à vida.
- ☐ Tentei evitar ou impedir a situação. Fiz isso buscando assistência jurídica ou de agências administrativas ou controladoras adequadas. (Observação: você também deve selecionar esta opção se não houve formas disponíveis de impedir ou evitar a situação, como desastres naturais.)
- ☐ Fui removido ou estou prestes a ser removido de minha residência principal. (Observação: Residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.)
- ☐ Eu tomei medidas razoáveis para encontrar uma moradia alternativa.

Caso positivo, você ficou sem-teto de alguma das seguintes formas? Assinale todos os que se aplicam.

Observação: Não é necessário fornecer documentos para comprovar as afirmações abaixo. Os tipos de documentos que podem ser necessários para comprovar a razão da situação de rua podem incluir, entre outros, relatório de incêndio oficial, ordem de desapropriação, uma sentença de despejo, documentação médica de condição médica grave, boletins de ocorrência, relatórios médicos, etc.

- ☐ Desalojamento por forças naturais (ex: inundação, incêndio, terremoto).
- ☐ Desabrigado por renovação urbana ou desapropriação
- ☐ Desalojado pela condenação do imóvel ou infrações ao código de obras.
- ☐ Sem culpa pela perda de moradia – como conversão de condomínio, proprietário quer a unidade para uso pessoal ou familiar ou alta de asilo ou instalações de cuidados prolongados.
- ☐ Vítima de abuso (violência doméstica).
- ☐ Emergência médica grave.

Insira informações adicionais sobre sua situação habitacional. Use e anexe folhas extras de papel, se necessário.

As informações podem incluir, entre outras: de onde você foi desalojado e por quê; se você foi despejado pelo proprietário, por que você foi despejado (ex: por não pagar aluguel, conversão de condomínio, etc); se houve um desastre natural, que tipo; se houve um incêndio, como ele teve início; se sua unidade foi desapropriada, por que razão; se você foi desalojado por ação judicial, qual era a natureza dela; se você teve uma emergência médica grave, qual foi o impacto dela sobre sua situação domiciliar.

3. Emprego e condição de Veterano

Você pode ter preferência de residente local com base no local onde fica seu emprego além do local onde você mora. Para alguns programas, você também pode receber uma preferência para Veterano das Forças Armadas dos EUA e para alguns membros da sua família.

Onde é o local do seu emprego atual?

Cidade	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

Você ou um membro da sua família é veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos?

- ☐ Sou Veterano ou uma pessoa em meu domicílio é Veterano.
- ☐ Eu, ou uma pessoa de meu domicílio, é cônjuge, cônjuge sobrevivente, progenitor dependente ou filho ou cônjuge divorciado com um filho dependente de um Veterano.

Digite as datas em que o Veterano em seu domicílio serviu.

Data de Início: _____	Data de Término: _____
Dia/Mês/Ano	Dia/Mês/Ano



Selecione todas as que se aplicam, se houver.

- ☐ Um Veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos tem uma deficiência relacionada ao serviço militar.
- ☐ Um antigo membro de meu domicílio é um Veterano dos Estados Unidos falecido cuja morte foi determinada como relacionada com o serviço militar pela Administração de Veteranos.

4. Acesso de linguagem¹

Você entende o inglês falado?,,

- ☐ Sim
- ☐ Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma falado _____

Você entende o inglês escrito?,,

- ☐ Sim
- ☐ Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma escrito _____

5. Composição do domicílio*

Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio. Observe que:

- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.
- Gênero, relacionamento com o chefe de família e data de nascimento são exigidos para que se determine o tamanho apropriado da unidade. Para membros da família que não se identifiquem como masculino ou feminino, favor identificar o gênero com o qual eles dividirão quarto.
- Se fornecido, o Número de Seguridade Social será usado para verificar renda e bens.
- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.

[Espaço Vazio - Vá para a próxima página para preencher a seção de Perfil Familiar]

¹ Seu status em relação aos procedimentos de seleção de inquilinos não será afetado pela sua resposta para as duas perguntas de Acesso de linguagem.



Perfil familiar continuação- Observação: Consulte as respostas válidas abaixo. As perguntas opcionais não precisam ser respondidas.
 Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio.

Nome e sobrenome	Relacionamento com o Chefe da Família ¹	Designação Étnica (Opcional) ²	Designação Étnica (Opcional) ³	Sexo (M/F)	Status Ocupacional ⁴	Número do Social Security	Data de Nascimento	Desabilitado (Opcional) ⁵
Nome:	Chefe de Família						Listado na segunda página do aplicativo	
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								

1 Relação com a Família: Chefe, Cônjuge/Companheiro(a), Irmão/Irmã, Filho(a)/Neto(a), Pai ou Mãe/Avô ou Avó, Sobrinha/Sobrinho, Primo, Criança Amparada ou outro
 2 Designação Racial: Nativo Americano, Nativo do Alasca, Asiático, Negro ou Afro-Americano, Nativo do Havai ou de Outra Ilha do Pacífico, Branco ou Outro.
 3 Designação Étnica: Hispânico/Latino ou Não-Hispânico/Latino
 4 Ocupação: Empregado, Aposentado, Do Lar, Estudante.
 5 Deficiente: Sim ou Não.



Alguém em seu domicílio é Membro do Conselho Administrativo ou empregado ou familiar imediato de um Membro do Conselho Administrativo ou empregado de qualquer departamentos de habitação para o qual você está se inscrevendo?

Caso positivo, isto não irá necessariamente desqualificar sua inscrição.

☐ Sim ☐ Não

Caso positivo, por favor, identifique o membro da família e seu relacionamento com ele, bem como a autoridade de habitação e o papel da pessoa na autoridade de habitação.

Qual é a renda anual estimada de seu domicílio para o próximo ano?*

\$

Há previsão de mudança na composição do domicílio?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, de que tipo?

Quando isso deve acontecer?

[Espaço em Branco - Vá à página seguinte]



6. Perguntas e opções de solicitação do Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP)

O Programa de Vale-Habitação Alternativo (Alternative Housing Voucher Program, AHVP) oferece vales de auxílio-moradia para pessoas com deficiência, não idosas e de baixa renda. O vale oferece um subsídio que pode ser usado para alugar um imóvel no mercado privado em qualquer lugar de Massachusetts.

Os participantes do AHVP recebem **vales para um dormitório** (exceto para uma acomodação razoável adequada). Para obter mais informações sobre o Programa de Vale-Habitação Alternativo (Alternative Housing Voucher Progra, AHVP), acesse <https://www.mass.gov/service-details/alternative-housing-voucher-program-ahvp> ou visite o site do CHAMP.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar ao AHVP?*

- ☐ Sim Se sim, você precisa preencher todas as perguntas da Parte 6.
- ☐ Não Se não, pule a Parte 6 inteira e prossiga para a Parte 7.

Caso tenha respondido “Sim” acima, você precisa responder as seguintes perguntas e escolher pelo menos uma lista de espera do AHVP para se inscrever a partir da lista de opções de lista de espera do AHVP abaixo:

Perguntas do Programa AHVP*

Você ou alguém da sua família tem 59 anos de idade ou menos E é uma pessoa com deficiência?*

- ☐ Sim ☐ Não

Você, ou algum membro da sua família, têm uma deficiência para a qual necessitam uma acomodação razoável de uma política ou procedimento do AHVP?*

- ☐ Sim ☐ Não

Se sim, insira alguns detalhes adicionais:

[Espaço em Branco - Vá à página seguinte]

Lista de opções de lista de espera do AHVP*

Para se inscrever no AHVP, selecione todas as listas de espera do AHVP para as quais deseja se inscrever (**você precisa selecionar pelo menos uma**). **Se você receber um vale do AHVP de qualquer LHA, você pode usar esse vale para um imóvel em qualquer lugar de Massachusetts, desde que o imóvel atenda às normas do programa.**

Embora você só possa receber um vale do AHVP, a qualquer momento você pode receber o contato de várias LHAs ao mesmo tempo para dar início ao processo de qualificação.

Se você for considerado desqualificado por uma LHA particular, ainda continuará na lista de espera das outras LHAs para as quais se inscreveu. Se você for considerado qualificado e receber um vale do AHVP, você será retirado da lista de espera de todas as outras LHAs do AHVP.

Você pode adicionar ou remover uma opção de lista de espera do AHVP a qualquer momento. Isso significa durante o envio de sua solicitação ou após sua solicitação já ter sido enviada. Essas alterações podem ser feitas enviando uma solicitação por escrito a qualquer autoridade de habitação ou on-line, pelo site do CHAMP: <https://www.mass.gov/champ>

<u>Opções de lista de espera do AHVP</u>		
☐ Acton	☐ Holyoke	☐ Sandwich
☐ Amherst	☐ Ipswich	☐ Sharon
☐ Andover	☐ Mansfield	☐ Spencer
☐ Barnstable	☐ Melrose	☐ Springfield
☐ Belmont	☐ New Bedford	☐ Taunton
☐ Brockton	☐ Newburyport	☐ Westfield
☐ Charlton	☐ Northbridge	☐ Whitman
☐ Chelsea	☐ Provincetown	☐ Wrentham
☐ Fitchburg	☐ Revere	



7. Perguntas e opções da solicitação para o Programa de Habitação Pública (Public Housing Program)

A Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-aided Public Housing) é uma habitação controlada e operada por autoridades de habitação local (Local Housing Authorities, LHA). Os imóveis disponíveis apresentam vários tamanhos de dormitório e há vários tipos de Habitações Públicas com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) disponíveis para famílias de baixa renda, idosos e pessoas com deficiência que podem ser encontrados em todo o estado de Massachusetts. Nem todas as autoridades de habitação gerenciam todos os tipos de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) e pode ser que não estejam disponíveis todos os tamanhos de dormitório. Ao final da Parte 7, você precisa escolher pelo menos uma habitação que corresponda à LHA e tipo de habitação pública para a qual você deseja se inscrever.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar para uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing)?*

☐ Sim

Se sim, você precisa preencher todas as perguntas da Parte 7.

☐ Não

Se não, pule a Parte 7 inteira e prossiga para a Parte 8.

Caso tenha respondido “Sim” acima, você precisa responder as seguintes perguntas e escolher pelo menos uma habitação a partir da lista de opções de habitação para Habitação Pública abaixo:

Questões sobre Residências para Idosos/Pessoas com Deficiências*

O requerimento é para uma Residência para Idosos/Pessoas com Deficiência?*

☐ Sim

☐ Não

Se você está se inscrevendo para moradia para idoso/deficiente, é necessário indicar o tipo abaixo*:

☐ Idoso (pelo menos um membro da família deve ter pelo menos 60 anos)

☐ Pessoa não idosa com deficiência (pelo menos um membro da família é uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência)

Informações do apartamento

Quantos quartos você acha que precisa? (* **)

Seguimos orientações para determinar o número de quartos para os quais você se qualifica. Meninos e meninas menores de oito anos devem dividir o quarto. Casais casados (ou em situação similar) devem dividir o quarto. Sabemos que pode haver circunstâncias especiais que afetam quantos quartos você precisa e a equipe do departamento de habitação discutirá tais circunstâncias com você quando sua inscrição for analisada. Note que nem todos os tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9



****Note que nem todos os tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.**

Seu domicílio precisa de uma unidade com acesso para cadeira de rodas?*

- ☐ Sim
- ☐ Não

Sua família precisa de uma unidade que seja acessível a pessoas com deficiências sensoriais, como alarmes visuais e dispositivos de notificação para pessoas com deficiências auditivas?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Você precisa de uma unidade que não exija que você ou nenhum membro da sua família a subir escadas?* Se você responder 'sim' para esta pergunta, não será colocado nas listas de espera para nenhum apartamento que obrigue os residentes a subirem escadas.

Favor marcar a caixa apropriada abaixo.*

- ☐ Sim, eu preciso de uma unidade que não exija que eu ou um membro de minha família subamos escadas.
- ☐ Não, eu e todos os membros da minha família podemos morar em uma unidade com escadas.

Você ou algum membro da sua família têm uma deficiência para a qual necessitam uma acomodação adaptada, como barras de segurança na unidade?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Se sim, insira alguns detalhes adicionais:

Informações adicionais

Atualmente, você tem um cupom do Massachusetts Alternative Housing Voucher Program (AHVP – Programa de Cupom para Moradia Alternativa de Massachusetts)?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Você está requisitando uma transferência para se mudar de um apartamento para outro pertencente à mesma autoridade de habitação?

- ☐ Sim
- ☐ Não



Em caso afirmativo, qual é o nome da autoridade de habitação onde você reside atualmente:

Caso positivo, motivo para o pedido de transferência (marque um)

☐ Apartamento pequeno demais para a família

☐ Apartamento grande demais para a família

☐ Razões médicas

☐ outros (especificar) _____

Caso positivo, informe maiores detalhes sobre suas solicitações de transferência:

Lista de opções de habitação para Habitação Pública*

Para solicitar uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing), você deve selecionar pelo menos um tipo de habitação em uma autoridade de habitação na qual você gostaria de morar.

Faça uma marcação no campo ao lado da opção de habitação que você deseja solicitar e morar. É importante solicitar habitações em cidades ou municípios nos quais você queira morar. Tenha em mente que escolher uma opção de habitação não garante a oferta de habitação.

Caso se recuse a aceitar uma proposta de residência pública, você será retirado da lista de espera de residências públicas. Caso se recuse a aceitar um total de três propostas de residência pública, você será retirado das listas de espera de residências públicas de todas as autoridades de habitação em que houver se inscrito.

Você pode adicionar ou remover um tipo de residência ou autoridade de habitação a qualquer momento. Isso inclui o momento durante e após o envio do seu requerimento. Essas alterações podem ser feitas enviando uma solicitação por escrito a qualquer autoridade de habitação ou on-line, pelo site do CHAMP:

<https://www.mass.gov/champ>

Caso queira se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada), entre em contato com a regional responsável pelo programa. Não é possível se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada) no aplicativo CHAMP.

Tipos de habitação pública:

- Residências públicas familiares são para famílias de todas as idades e tamanhos. Os membros da família devem ter vínculo sanguíneo, conjugal, por força da lei ou por um relacionamento estável e interdependente.
- Residências públicas para Idosos/Pessoas com Deficiências, compartilhadas ou não, são para famílias com pelo menos um membro com pelo menos 60 anos OU uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência.



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Abington	Família	3
☐ Abington	Idoso/Deficiente	1
☐ Acton	Família	2, 3, 4
☐ Acton	Idoso/Deficiente	1
☐ Acushnet	Idoso/Deficiente	1
☐ Adams	Família	1, 2, 3, 4
☐ Adams	Idoso/Deficiente	1
☐ Agawam	Família	2, 3
☐ Agawam	Idoso/Deficiente	1
☐ Amesbury	Família	1, 2, 3, 5
☐ Amesbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Amherst	Família	2, 3
☐ Amherst	Idoso/Deficiente	1
☐ Andover	Família	2, 3, 4
☐ Andover	Idoso/Deficiente	1
☐ Arlington	Família	1, 2, 3
☐ Arlington	Idoso/Deficiente	1
☐ Ashland	Idoso/Deficiente	1
☐ Athol	Família	1, 2, 3, 4
☐ Athol	Idoso/Deficiente	1
☐ Attleboro	Família	1, 2, 3
☐ Attleboro	Idoso/Deficiente	1
☐ Auburn	Família	2, 3, 4
☐ Auburn	Idoso/Deficiente	1
☐ Avon	Idoso/Deficiente	1
☐ Ayer	Família	2, 3
☐ Ayer	Idoso/Deficiente	1
☐ Barnstable	Família	2, 3, 4, 5
☐ Barnstable	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Barre	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Bedford	Família	2, 3
☐ Bedford	Idoso/Deficiente	1
☐ Belchertown	Família	3, 4
☐ Belchertown	Idoso/Deficiente	1
☐ Bellingham	Família	2, 4
☐ Bellingham	Idoso/Deficiente	1
☐ Belmont	Família	2, 3
☐ Belmont	Idoso/Deficiente	1
☐ Beverly	Família	1, 2, 3
☐ Beverly	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Billerica	Família	2, 3
☐ Billerica	Idoso/Deficiente	1
☐ Blackstone	Idoso/Deficiente	1
Boston Housing Authority		
☐ Archdale	Família	1, 2, 3, 4, 5, 6
☐ Basilica	Idoso/Deficiente	1
☐ Faneuil	Família	2, 3, 5
☐ Fairmount	Família	2, 3
☐ Franklin Field	Família	2
☐ Franklin Field	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Gallivan Boulevard	Família	2, 3, 4
☐ L Street, Msgr. Powers	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ South Street	Família	1, 2, 3, 4
☐ Scattered Site Apartments	Família	1, 2, 3, 4
☐ West Broadway	Família	1, 2, 3, 4, 5, 6
☐ Boston - Beacon (Camden)	Família	1, 2, 3
☐ Boston - Trinity (East Boston)	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Bourne	Família	2, 3
☐ Bourne	Idoso/Deficiente	1, 2



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Braintree	Família	3
☐ Braintree	Idoso/Deficiente	1
☐ Brewster	Família	2, 3
☐ Brewster	Idoso/Deficiente	1
☐ Bridgewater	Família	2, 3, 4
☐ Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
☐ Brimfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Brockton	Família	2, 3, 4
☐ Brockton	Idoso/Deficiente	1
☐ Brookfield	Família	2
☐ Brookline	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Brookline	Idoso/Deficiente	1, 2, 3
☐ Burlington	Família	3
☐ Burlington	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Canton	Família	2, 3, 4
☐ Canton	Idoso/Deficiente	1
☐ Carver	Família	2, 3, 4
☐ Carver	Idoso/Deficiente	1
☐ Charlton	Família	3
☐ Charlton	Idoso/Deficiente	1
☐ Chatham	Família	2, 3
☐ Chatham	Idoso/Deficiente	1
☐ Chelmsford	Família	3
☐ Chelmsford	Idoso/Deficiente	1
☐ Chelsea	Família	2, 3, 4
☐ Chelsea	Idoso/Deficiente	1
☐ Chicopee	Família	1, 2, 3
☐ Chicopee	Idoso/Deficiente	1
☐ Clinton	Família	2, 3, 4
☐ Clinton	Idoso/Deficiente	1
☐ Cohasset	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Concord	Família	2, 3, 4
☐ Concord	Idoso/Deficiente	1
☐ Dalton	Família	3
☐ Dalton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Danvers	Família	2, 3
☐ Danvers	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Dartmouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Dedham	Família	1, 2, 3
☐ Dedham	Idoso/Deficiente	1
☐ Dennis	Família	3, 4
☐ Dennis	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Dighton	Idoso/Deficiente	1
☐ Dracut	Família	2, 3, 4
☐ Dracut	Idoso/Deficiente	1
☐ Dudley	Idoso/Deficiente	1
☐ Duxbury	Família	2, 3
☐ Duxbury	Idoso/Deficiente	1
☐ East Bridgewater	Família	3
☐ East Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
☐ East Longmeadow	Família	2, 3
☐ East Longmeadow	Idoso/Deficiente	1
☐ Easthampton	Família	2, 3, 4
☐ Easthampton	Idoso/Deficiente	1
☐ Easton	Família	2, 3
☐ Easton	Idoso/Deficiente	1
☐ Essex	Idoso/Deficiente	1
☐ Everett	Família	2, 3
☐ Everett	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Fairhaven	Família	2, 3
☐ Fairhaven	Idoso/Deficiente	1
☐ Fall River	Família	1, 2, 3
☐ Fall River	Idoso/Deficiente	1
☐ Falmouth	Família	2, 3, 4
☐ Falmouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Fitchburg	Família	1, 2, 3, 4
☐ Fitchburg	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Foxborough	Família	1, 2, 3, 4
☐ Foxborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Framingham	Família	1, 2, 3, 4
☐ Framingham	Idoso/Deficiente	1, 2
Franklin County Regional		
☐ Bernardston	Família	3
☐ Bernardston	Idoso/Deficiente	1
☐ Buckland	Família	2, 4
☐ Charlemont	Família	2, 4
☐ Gill	Idoso/Deficiente	1
☐ Northfield	Família	2, 3
☐ Northfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Orange	Família	2, 3, 4
☐ Franklin	Família	2, 3
☐ Franklin	Idoso/Deficiente	1
☐ Gardner	Família	2, 3, 4
☐ Gardner	Idoso/Deficiente	1
☐ Georgetown	Família	2, 3
☐ Georgetown	Idoso/Deficiente	1
☐ Gloucester	Família	2, 3, 4
☐ Gloucester	Idoso/Deficiente	1
☐ Grafton	Família	2, 3
☐ Grafton	Idoso/Deficiente	1
☐ Granby	Família	2, 3
☐ Granby	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Great Barrington	Família	2, 3, 4
☐ Great Barrington	Idoso/Deficiente	1
☐ Great Barrington - Sheffield	Família	3
☐ Great Barrington - Sheffield	Idoso/Deficiente	1
☐ Greenfield	Família	2, 3, 4, 5
☐ Greenfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Groton	Família	3
☐ Groton	Idoso/Deficiente	1
☐ Groveland	Família	3
☐ Hadley	Família	3
☐ Hadley	Idoso/Deficiente	1
☐ Halifax	Família	2, 3, 4
☐ Halifax	Idoso/Deficiente	1
☐ Hamilton	Família	2, 3
☐ Hamilton	Idoso/Deficiente	1
Hampshire County Regional		
☐ Cummington	Idoso/Deficiente	1
☐ Huntington	Idoso/Deficiente	1
☐ Huntington	Família	2, 3
☐ South Hadley	Família	2
☐ Hanson	Idoso/Deficiente	1
☐ Harwich	Família	2, 3
☐ Hatfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Haverhill	Família	2, 3, 4
☐ Haverhill	Idoso/Deficiente	1
☐ Hingham	Família	2, 3
☐ Hingham	Idoso/Deficiente	1
☐ Holbrook	Família	3
☐ Holbrook	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Holden	Família	3
☐ Holden	Idoso/Deficiente	1
☐ Holliston	Família	2, 3, 4
☐ Holliston	Idoso/Deficiente	1
☐ Holyoke	Família	2, 3
☐ Holyoke	Idoso/Deficiente	1
☐ Hopedale	Idoso/Deficiente	1
☐ Hopkinton	Família	2, 3
☐ Hopkinton	Idoso/Deficiente	1
☐ Hudson	Idoso/Deficiente	1
☐ Hull	Família	2, 3, 4
☐ Hull	Idoso/Deficiente	1
☐ Ipswich	Família	2, 3, 4
☐ Ipswich	Idoso/Deficiente	1
☐ Kingston	Idoso/Deficiente	1
☐ Lancaster	Idoso/Deficiente	1
☐ Lawrence	Família	1, 2, 3, 4
☐ Lawrence	Idoso/Deficiente	1
☐ Lee	Família	2, 3
☐ Lee	Idoso/Deficiente	1
☐ Leicester	Idoso/Deficiente	1
☐ Lenox	Família	2, 3
☐ Lenox	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Leominster	Família	2, 3, 4
☐ Leominster	Idoso/Deficiente	1
☐ Lexington	Família	3
☐ Lexington	Idoso/Deficiente	1
☐ Littleton	Família	2, 3
☐ Littleton	Idoso/Deficiente	1
☐ Lowell	Família	2, 3, 4, 5
☐ Lowell	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Ludlow	Família	2, 3, 4
☐ Ludlow	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Lunenburg	Família	2, 3
☐ Lunenburg	Idoso/Deficiente	1
☐ Lynn	Família	2, 3, 4, 5
☐ Lynn	Idoso/Deficiente	1
☐ Lynnfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Malden	Idoso/Deficiente	1
☐ Manchester	Família	2, 3
☐ Manchester	Idoso/Deficiente	1
☐ Mansfield	Família	2, 3, 4
☐ Mansfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Marblehead	Família	2, 3
☐ Marblehead	Idoso/Deficiente	1
☐ Marlborough CDA	Idoso/Deficiente	1
☐ Marshfield	Família	3, 4, 6
☐ Marshfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Mashpee	Família	3
☐ Mashpee	Idoso/Deficiente	1
☐ Mattapoisett	Família	2, 3
☐ Mattapoisett	Idoso/Deficiente	1
☐ Maynard	Idoso/Deficiente	1
☐ Medfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Medford	Idoso/Deficiente	1
☐ Medway	Idoso/Deficiente	1
☐ Melrose	Família	2, 3, 5
☐ Melrose	Idoso/Deficiente	1
☐ Mendon	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Merrimac	Família	2, 3
☐ Merrimac	Idoso/Deficiente	1
☐ Methuen	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Methuen	Idoso/Deficiente	1
☐ Middleborough	Família	2, 3
☐ Middleborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Middleton	Família	2, 3
☐ Middleton	Idoso/Deficiente	1
☐ Milford	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Milford	Idoso/Deficiente	1
☐ Millbury	Família	1, 2, 3, 4
☐ Millbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Millis	Família	2, 3
☐ Millis	Idoso/Deficiente	1
☐ Milton	Família	2, 3
☐ Milton	Idoso/Deficiente	1
☐ Monson	Família	2, 3, 4
☐ Monson	Idoso/Deficiente	1
☐ Montague	Família	2, 3
☐ Montague	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Nahant	Família	2, 3, 4
☐ Nahant	Idoso/Deficiente	1
☐ Nantucket	Família	2, 3, 4
☐ Nantucket	Idoso/Deficiente	1
☐ Natick	Família	2, 3, 4
☐ Natick	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Needham	Idoso/Deficiente	1
☐ New Bedford	Família	1, 2, 3, 4
☐ New Bedford	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Newburyport	Família	2, 3
☐ Newburyport	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Newton	Família	1, 2, 3
☐ Newton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Norfolk	Família	2, 3
☐ Norfolk	Idoso/Deficiente	1
☐ North Andover	Família	2, 3
☐ North Andover	Idoso/Deficiente	1
☐ North Attleborough	Família	2, 3
☐ North Attleborough	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ North Brookfield	Família	2
☐ North Brookfield	Idoso/Deficiente	1
☐ North Reading	Família	2, 3
☐ North Reading	Idoso/Deficiente	1
☐ Northampton	Família	1, 2, 3, 4
☐ Northampton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Northborough	Família	2, 3
☐ Northborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Northbridge	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Norton	Família	2, 3, 4
☐ Norton	Idoso/Deficiente	1
☐ Norwell	Idoso/Deficiente	1
☐ Norwood	Família	2, 3
☐ Norwood	Idoso/Deficiente	1
☐ Orange	Família	2, 3
☐ Orange	Idoso/Deficiente	1
☐ Orleans	Família	2, 3, 4
☐ Orleans	Idoso/Deficiente	1
☐ Oxford	Família	2, 3
☐ Oxford	Idoso/Deficiente	1
☐ Palmer	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Peabody	Família	1, 2, 3, 4
☐ Peabody	Idoso/Deficiente	1
☐ Pembroke	Família	2, 3, 4
☐ Pembroke	Idoso/Deficiente	1
☐ Pepperell	Família	2
☐ Pepperell	Idoso/Deficiente	1
☐ Pittsfield	Família	2, 3, 4
☐ Pittsfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Plainville	Idoso/Deficiente	1
☐ Plymouth	Família	2, 3
☐ Plymouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Provincetown	Família	1, 2, 3
☐ Provincetown	Idoso/Deficiente	1
☐ Quincy	Família	2, 3, 4
☐ Quincy	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Randolph	Idoso/Deficiente	1
☐ Reading	Família	2, 3
☐ Reading	Idoso/Deficiente	1
☐ Revere	Família	1, 2, 3, 4
☐ Revere	Idoso/Deficiente	1
☐ Rockland	Idoso/Deficiente	1
☐ Rockport	Família	2, 3, 4
☐ Rockport	Idoso/Deficiente	1
☐ Rowley	Família	2, 3
☐ Rowley	Idoso/Deficiente	1
☐ Salem	Família	1, 2, 3
☐ Salem	Idoso/Deficiente	1
☐ Salisbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Sandwich	Família	2, 3
☐ Sandwich	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Saugus	Família	2, 3
☐ Saugus	Idoso/Deficiente	1
☐ Scituate	Idoso/Deficiente	1
☐ Seekonk	Família	2, 3
☐ Seekonk	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Sharon	Família	2
☐ Sharon	Idoso/Deficiente	1
☐ Shelburne	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Shrewsbury	Família	1, 2, 3
☐ Shrewsbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Somerset	Idoso/Deficiente	1
☐ Somerville	Família	1, 2, 3
☐ Somerville	Idoso/Deficiente	1
☐ South Hadley	Família	2, 3, 4
☐ South Hadley	Idoso/Deficiente	1
☐ Southborough	Família	2, 3
☐ Southborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Southbridge	Família	3, 4
☐ Southbridge	Idoso/Deficiente	1
☐ Southwick	Família	3, 4
☐ Southwick	Idoso/Deficiente	1
☐ Spencer	Família	3
☐ Spencer	Idoso/Deficiente	1
☐ Springfield	Família	3
☐ Springfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Sterling	Idoso/Deficiente	1
☐ Stockbridge	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Stoneham	Família	2, 3
☐ Stoneham	Idoso/Deficiente	1
☐ Stoughton	Família	2, 3, 4
☐ Stoughton	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Sudbury	Família	2, 3, 4
☐ Sudbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Sutton	Idoso/Deficiente	1
☐ Swampscott	Família	2, 3
☐ Swampscott	Idoso/Deficiente	1
☐ Swansea	Idoso/Deficiente	1
☐ Taunton	Família	1, 2, 3, 4
☐ Taunton	Idoso/Deficiente	1
☐ Templeton	Família	2, 3
☐ Templeton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Tewksbury	Família	2, 3, 4
☐ Tewksbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Topsfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Tyngsborough	Família	2, 3
☐ Tyngsborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Upton	Idoso/Deficiente	1
☐ Uxbridge	Família	2, 3
☐ Uxbridge	Idoso/Deficiente	1
☐ Wakefield	Família	2
☐ Wakefield	Idoso/Deficiente	1
☐ Walpole	Família	2, 3
☐ Walpole	Idoso/Deficiente	1
☐ Waltham	Família	1, 2, 3, 4
☐ Waltham	Idoso/Deficiente	1
☐ Ware	Família	2, 3, 4
☐ Ware	Idoso/Deficiente	1
☐ Wareham	Idoso/Deficiente	1
☐ Warren	Família	2, 3
☐ Warren	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Watertown	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Watertown	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Webster	Família	1, 2, 3
☐ Webster	Idoso/Deficiente	1
☐ Wellesley	Família	2, 3
☐ Wellesley	Idoso/Deficiente	1
☐ Wenham	Idoso/Deficiente	1
☐ West Boylston	Família	2, 3
☐ West Boylston	Idoso/Deficiente	1
☐ West Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
☐ West Brookfield	Família	2, 3
☐ West Brookfield	Idoso/Deficiente	1
☐ West Newbury	Família	3
☐ West Newbury	Idoso/Deficiente	1
☐ West Springfield	Família	2, 3, 4
☐ West Springfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Westborough	Família	2, 3
☐ Westborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Westfield	Família	2, 3, 4
☐ Westfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Westford	Família	2, 3
☐ Westford	Idoso/Deficiente	1
☐ Westport	Idoso/Deficiente	1
☐ Weymouth	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Weymouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Whitman	Família	3, 4
☐ Whitman	Idoso/Deficiente	1
☐ Wilbraham	Família	2, 3
☐ Wilbraham	Idoso/Deficiente	1
☐ Williamstown	Família	2, 3, 4
☐ Williamstown	Idoso/Deficiente	1



<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Wilmington	Família	3
☐ Wilmington	Idoso/Deficiente	1
☐ Winchendon	Família	2, 3
☐ Winchendon	Idoso/Deficiente	1
☐ Winchester	Família	2, 3
☐ Winchester	Idoso/Deficiente	1
☐ Winthrop	Família	1, 2, 3, 4
☐ Winthrop	Idoso/Deficiente	1

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u>Nº de quartos</u>
☐ Woburn	Família	2, 3
☐ Woburn	Idoso/Deficiente	1
☐ Worcester	Família	1, 2, 3, 4
☐ Worcester	Idoso/Deficiente	1
☐ Wrentham	Família	2, 3, 4
☐ Wrentham	Idoso/Deficiente	1
☐ Yarmouth	Idoso/Deficiente	1

[Espaço em branco – Vá para a página seguinte para preencher a Parte 8]

8. Certificação e Ato de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) do Solicitante – Declaração de Direitos*

Analisar e preencher a Certificação do Solicitante e assinar o Ato de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) – Declaração de Direitos.

Declaração do Candidato*

- Eu entendo que esta inscrição não é uma oferta de moradia.
- **Para Habitação Pública com Auxílio do Estado:**
 - Eu entendo que um departamento de moradia não fará mais do que uma oferta de uma unidade apropriada de moradia pública. Se eu não aceitar esta oferta, sem justa causa, minhas inscrições serão removidas da lista de espera daquele programa naquele departamento de moradia;
 - se eu me inscrever de novo naquele programa daquele departamento de moradia, minha inscrição não receberá prioridades ou preferências que tenham porventura sido dadas ou requeridas antes nas inscrições anteriores por um período de três anos.
 - Eu entendo que, se não aceitar um total de três ofertas de moradia de todos os programas e departamentos de moradia combinados para os quais me inscrevi, minha inscrição será excluída de todos os programas de todos os departamentos de moradia nos quais me inscrevi. Eu entendo que posso me inscrever de novo, mas que todas as datas e horas das minhas inscrições serão alteradas para as datas e horas das minhas novas inscrições e que minhas novas inscrições não receberão quaisquer prioridades ou preferências solicitadas nas inscrições anteriores por um período de três anos.
- **Para AHVP:**
 - Eu compreendo que os participantes do AHVP recebem apenas vales para um dormitório (exceto para uma acomodação razoável adequada). Eu compreendo que se minha família aumentar e eu precisar de um imóvel maior cujo aluguel não possa ser pago com o aluguel do AHVP para o imóvel de um dormitório, eu não poderei receber uma quantia maior de auxílio-moradia do AHVP e deverei solicitar auxílio de outro programa de habitação.
 - O AHVP é administrado localmente por autoridades de habitação locais (LHAs) participantes. Eu compreendo que serei adicionado apenas às listas de espera do AHVP escolhidas por mim. Embora eu só possa receber um vale do AHVP, eu compreendo que posso receber o contato de várias LHAs ao mesmo tempo para dar início ao processo de qualificação. Eu compreendo que sou responsável por apresentar as informações e a documentação necessárias para toda e qualquer LHA, conforme solicitado, independentemente de já ter apresentado tais informações ou documentação a outra LHA, e não fazer isso pode provocar a recusa da minha solicitação.
 - Eu compreendo que se for considerado desqualificado por uma LHA particular, ainda continuarei na lista de espera de outras LHAs para as quais me inscrevi.
 - Eu compreendo que se for considerado qualificado e receber um vale do AHVP, eu serei retirado da lista de espera de todas as outras LHAs do AHVP.
- Com base nesta solicitação, eu compreendo que não devo planejar mudanças ou finalizar meu contrato de locação atual até ter recebido uma Oferta de Unidade para Habitação Pública (Unit Offer for Public Housing) por escrito ou uma notificação de aprovação para unidade do AHVP de uma autoridade de habitação.
- Eu entendo que é responsabilidade minha atualizar minha inscrição on-line OU informar ao departamento de moradia por escrito qualquer mudança de endereço, renda ou composição de domicílio ou qualquer outra informação a respeito da minha inscrição.



Certificação do Solicitante continuação

- Autorizo que os departamentos de moradia nos quais me inscrevi investiguem para confirmar as informações que forneci nesta inscrição.
- Eu certifico que as informações aqui exaradas são verdadeiras e corretas. Eu entendo que qualquer declaração falsa ou enganosa pode resultar na negativa de minha inscrição.
- Eu entendo que os departamentos de moradia nos quais me inscrevi vão solicitar uma Certidão de Antecedentes Criminais do Sistema de Informação da Justiça Criminal e podem fazer pesquisas de crédito e de outras informações históricas em relação a todos os membros adultos do domicílio.
- Eu entendo que, se fiz declarações maliciosamente falsas ou enganosas ao me candidatar para moradia pública, minha inscrição será desqualificada e pode haver consequências adicionais.
- Eu compreendo que as informações da minha solicitação serão transferidas para o CHAMP. Nos casos em que mais de uma solicitação enviada por mim apresentar informações conflitantes, por exemplo, endereços diferentes, as informações da solicitação com a data mais recente serão usadas. Eu compreendo que posso atualizar todas as informações com uma autoridade de habitação ou on-line: <https://www.mass.gov/champ>
- Eu entendo que a inscrição on-line pode estar sujeita a erros de transmissão de dados que podem fazer com que a inscrição fique incompleta. Eu entendo que o DHCD não é responsável por estes erros.
- Ao usar este formulário, eu concordo com todas estas condições.

Assinado sob pena de perjúrio,

Nome em
letra de
forma*:

Assinatura*:

Data*:

[Espaço em Branco - Vá à página seguinte]



Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act)*

As Autoridades de Habitação Locais recolhem informações sobre os requerentes e inquilinos conforme manda a lei, de modo a determinar a elegibilidade, valor do aluguel e o tamanho correto de apartamento. A informação recolhida é utilizada para gerir os programas de habitação, para proteger o público da especulação e para comprovar a informações apresentadas. Nos casos permitidos por lei, as informações podem ser liberadas para agências do governo, outras autoridades de habitação, e para promotores e investigadores civis ou criminais. Em todos os outros casos, esta informação será mantida em confidencialidade e usada apenas pelos funcionários da autoridade de habitação no exercício de suas funções. A Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) estabeleceu requisitos que regem o uso e a divulgação das informações que as autoridades de habitação coletam. Os requerentes dar ou negar sua permissão quando solicitados pela autoridade de habitação a fornecer informações. Contudo, não permitir que a autoridade de habitação obtenha as informações necessárias pode resultar em atrasos ou inelegibilidade aos programas. A prestação de informações falsas ou incompletas é crime punível com multas e/ou prisão. Enquanto requerente, você tem os seguintes direitos no que se refere às informações coletadas a seu respeito:

- Nenhuma informação será usada para qualquer propósito que não os descritos acima sem seu consentimento.
- Nenhuma informação será divulgada a nenhuma pessoa que não aquelas descritas acima sem o seu consentimento. Se recebermos uma determinação judicial para liberar a informação, nós notificaremos você.
- Você ou seu procurador tem direito de inspecionar e copiar toda informação reunida a seu respeito.
- Você pode fazer perguntas e ter respostas do departamento de moradia sobre como coletamos e usamos suas informações.
- Você pode se opor à coleta, manutenção, divulgação, uso, precisão, completude ou tipo das informações que temos sobre você. Se você se opuser, nós vamos investigar e corrigiremos o problema ou registraremos sua oposição em sua ficha. Se você estiver insatisfeito, você pode apelar para o departamento de moradia local em que você se inscreveu e ela te notificará de sua decisão e de seu direito de apelar ao Departamento de Moradia e Desenvolvimento Comunitário.

Eu li e compreendi esta Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act).

Nome em
letra de
forma*:

Assinatura*:

Data*:

